**Formularz zgłoszenia kandydata do Komisji konkursowej**

**oceny ofert realizacji zadań publicznych**

1. Imię i nazwisko kandydata: …………………………………………………….
2. Nazwa organizacji: …………..............................................................................

……………………………………………………………………………………

1. Adres organizacji:……………………………………………………………….
2. Numer KRS lub innego właściwego rejestru:………………………………
3. Nazwa, adres i numer KRS organizacji zgłaszającej kandydata:

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

1. Osoba zgłaszająca kandydata (imię i nazwisko, funkcja):

…………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………

**Oświadczenie:**

1. Wyrażam zgodę na zgłoszenia mojej osoby do Komisji konkursowej rozpatrującej oferty zgłoszone w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego ogłoszonym przez Gminę Łochów
2. Oświadczam, że nie byłem karany za przestępstwa umyślne lub przestępstwa skarbowe oraz że korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z realizacją procedury konkursowej dotyczącej rozpatrywania ofert złożonych w otwartym konkursie na realizację zadania publicznego: , wyłącznie dla celów konkursu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1718)

…………………………………………………………………..

Podpis osoby zgłaszanej do Komisji konkursowej

…………………………………………………………………..

Podpis osoby zgłaszającej zgodnie z KRS/ewidencją

…………………………………………………..

Pieczęć zgłaszającej organizacji